

# Kommunales Betreuungsangebot an der Grundschule Freudenstein A n m e l d u n g

Stadtverwaltung Knittlingen  
Bürgerbüro  
z. Hd. Frau Ries  
Marktstraße 19  
75438 Knittlingen

Name des Kindes: .....

Geburtsdatum: .....

Name der Eltern: .....

Anschrift der Eltern: .....

Telefon-Nr. (priv./geschäftl.) .....

Aufnahmetermin: .....

Alleinerziehend:  ja  nein

Hinweis: Alleinerziehende zahlen jeweils den hälftigen Betrag.

## Anmeldung und Abbuchungsermächtigung:

Hiermit melde ich mein Kind verbindlich für die Kernzeitbetreuung an der Grundschule Freudenstein an.

Kernzeitbetreuung früh von **6.45 Uhr bis Unterrichtsbeginn** (15,00 €/ 7,50 € Monat)

Mo.  Di.  Mi.  Do.  Fr.

Kernzeitbetreuung spät von **Unterrichtsende bis 13.00 Uhr** (15,00 €/ 7,50 € Monat)

Mo.  Di.  Mi.  Do.  Fr.

flexible Nachmittagsbetreuung 13 Uhr bis 16.30 Uhr (35,00 €/ 17,50 € Monat)

Mo.  Di.  Mi.  Do.  Fr.

Die verbindliche Anmeldung erfolgt für das Schuljahr 2020/2021 und gilt für die Dauer des gesamten Schuljahres.  
Es besteht jedoch eine außerordentliche Kündigungsfrist zum Schulhalbjahr und kann zum 28.02. gekündigt werden.

Gleichzeitig ermächtige ich die Stadtverwaltung Knittlingen, die genannten Elternbeiträge von meinem Konto abzubuchen.  
(SEPA-Lastschriftmandat)

Mein Kind .....

- wird im Anschluss an die flexible Nachmittagsbetreuung um 16.30 Uhr abgeholt
- darf im Anschluss an die flexible Nachmittagsbetreuung um 16.30 Uhr alleine nach Hause gehen.

**Die Aufsichtspflicht endet mit der jeweiligen angekreuzten Betreuungsform. Damit bin ich ab diesem Zeitpunkt für mein Kind und seine Handlungsweise selbst verantwortlich.**

Auf was bei meinem Kind besonders geachtet werden sollte (z.B. Allergien, Medikamente):

.....  
.....  
.....

Knittlingen, den

.....  
(Unterschrift Erziehungsberechtigte)

**Datenschutzerklärung der Stadt Knittlingen**

Einverständniserklärung für die Erhebung und Verarbeitung von Daten nach der Datenschutzgrundverordnung. Zur Bearbeitung Ihres Anliegens erfolgt auf Grundlage gesetzlicher Berechtigungen die Erhebung und Verarbeitung aller notwendigen und erforderlichen personenbezogener Daten. Eine Löschung erfolgt sobald entsprechende Daten nicht weiter benötigt werden. Sie haben das Recht, Ihre Einwilligung jederzeit ohne Angabe von Gründen zu widerrufen. Weiterhin können erhobene Daten bei Bedarf korrigiert, gelöscht oder deren Erhebung eingeschränkt werden. Hiermit versichere ich, der Erhebung und der Verarbeitung meiner Daten zuzustimmen und über meine Rechte belehrt worden zu sein.

Knittlingen, den

\_\_\_\_\_  
(Unterschrift Erziehungsberechtigte)

DE 77ZZZ00000341478  
Gläubiger-Identifikationsnummer / creditor identifier

Stadt Knittlingen  
Stadtkasse  
Marktstraße 19  
75438 Knittlingen

Ich ermächtige (Wir ermächtigen) die Stadtkasse Knittlingen, Zahlungen von meinem (unserem) Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein (weisen wir unser) Kreditinstitut an, die von der Stadt Knittlingen auf mein (unsere) Konto gezogenen Lastschriften einzulösen. Hinweis: Ich kann (Wir können) innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem (unserem) Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

By signing this mandate form, I (we) authorise Stadtkasse Knittlingen to send instructions to my (our) bank to debit my (our) account and my (our) bank to debit my (our) account in accordance with the instructions from the creditor Stadtkasse Knittlingen. Note: I can (we can) demand a refund of the amount charged within eight weeks, starting with the date of the debit request. The terms and conditions agreed upon with my (our) financial institution apply.

Information: Die Lastschriften werden zu den Fälligkeitszeitpunkten bewirkt, die in den Bescheiden, Rechnungen, und Verträgen ausdrücklich genannt sind. Dort werden auch die genauen Einzugsbeträge genannt.

Zahlungspflichtiger	Name/ Name of the debtor
	Straße und Hausnummer / debtor Street and number
	Land, Postleitzahl und Ort / debtor Country debtor Postal code and City
	IBAN / debtor IBAN
	SWIFT BIC / debtor SWIFT BIC
	Mandatsreferenz- wird vom Zahlungsempfänger ausgefüllt Mandate reference - to be completed by the creditor
Zahlung für	Nachmittagsbetreuung GT-Kinder Knittlingen Dieses SEPA-Lastschriftmandat gilt für die Vereinbarung mit this mandate is valid for the agreement with
Zahlungsart	<input checked="" type="checkbox"/> Wiederkehrende Zahlung / recurrent payment <input type="checkbox"/> Einmalige Zahlung /one-off payment

Ort und Datum  
City and date of signature(s) \_\_\_\_\_

Unterschrift(en)/Signatures \_\_\_\_\_

#### Datenschutzerklärung der Stadt Knittlingen

Einverständniserklärung für die Erhebung und Verarbeitung von Daten nach der Datenschutzgrundverordnung. Zur Bearbeitung Ihres Anliegens erfolgt auf Grundlage gesetzlicher Berechtigungen die Erhebung und Verarbeitung aller notwendigen und erforderlichen personenbezogener Daten. Eine Löschung erfolgt sobald entsprechende Daten nicht weiter benötigt werden. Sie haben das Recht, Ihre Einwilligung jederzeit ohne Angabe von Gründen zu widerrufen. Weiterhin können erhobene Daten bei Bedarf korrigiert, gelöscht oder deren Erhebung eingeschränkt werden. Hiermit versichere ich, der Erhebung und der Verarbeitung meiner Daten zuzustimmen und über meine Rechte belehrt worden zu sein.

Knittlingen, den

\_\_\_\_\_  
(Unterschrift Erziehungsberechtigte)